COMUNITÀ EUROPEA Certificato per gli scambi intracomunitari I.2. Numero di riferimento del certificato I.2.a. Numero di riferimento locale: presentata Nome I.3. Autorità centrale competente Indirizzo Codice postale I.4. Autorità locale competente Parte 1: Informazioni relative alla partita I.6.N° Certificati originali annessi .5. Destinatario Nº Documenti di accompagnamento Nome Indirizzo Codice postale I.7. Commerciante Nome Numero di riconoscimento I.8. Paese di origine Codice ISOI.9. Regione di origine I.10. Paese di destinazione Codice ISOI.11. Regione di destinazione Codice Codice I.12. Luogo di origine/Luogo di pesca I.13. Luogo di destinazione Azienda Centro di raccolta degli animali Sede del commerciante Sede del commerciante Organismo riconosciuto Centro sperma Azienda riconosciuta acquacoltura Organismo riconosciuto Centro sperma Azienda riconosciuta acquacoltura Gruppo embrioni Stabilimento Altro Gruppo embrioni Stabilimento Altro Nome Numero di riconoscimento Nome Numero di riconoscimento Indirizzo Indirizzo Codice postale Codice postale I.15. Data e ora della partenza I.14. Luogo di carico Codice postale I.16. Mezzo di trasporto I.17. Trasportatore Vagone Aereo Nave Nome Numero di riconoscimento Altro Autocarro Identificazione Indirizzo Numero(i):: Codice postale Stato membro I.18. Specie animale/ Prodotto I.19. Codice del prodotto (codice NC) I.20. Numero di animali/ Peso lordo I.22. Numero di colli I.21 Temperatura Ambiente Di frigorifero Di congelazione I.23. Numero del sigillo e numero del container I.24.Tipo di imballaggio I.25. Animali certificati per /prodotti certificati per: Organismi riconosciuti Allevamento Ingrasso Macellazione Transumanza Riproduzione artificiale Equidi registrati Ripopolamento Animali da compagnia Altro Consumo umano Alimentazione animale Uso tecnico: I.26. Transito in un paese terzo I.27. Transito negli Stati membri Codice ISO Paese terzo Codice ISO Stato membro Codice Codice ISO Punto di uscita Stato membro Codice ISO Punto di entrata Numero del PIF Stato membro I.28. Esportazione I.29. Tempo previsto per il trasporto Paese terzo Codice ISO Punto di uscita Codice I 30 Ruolino di marcia Sì No I.31. Identificazione degli animali

	II. Informazioni sanitarie	II.a. Numero di riferimento del ce	rtificato	II.b. Numero di riferimento locale
				<u> </u>
ده				
Ĭ				
Zi				
E				
Parte 2: Certificazione				
ït				
Ç				
.;				
e 2				
Ţ				
Pa				
	Veterinario ufficiale o ispettore ufficiale			
	Nome e cognome (in stampatello):	Titolo e q	ualifica:	
	Unità veterinaria locale:	Numero d		
			UVL.	
	Data:	Firma:		
	Timbro			

COMUNITÀ EUROPEA Certificato per gli scambi intracomunitari III.1. Data del controllo III.2. Numero di riferimento del certificato: III.3. Controlli documentali III.4. Controllo d'identità:: Normativa comunitaria Soddisfacenti non soddisfacenti Garanzie supplementari Soddisfacenti non soddisfacenti Soddisfacenti non soddisfacenti Requisiti nazionali Soddisfacenti non soddisfacenti III.5. Controlli materiali:: No Numero di animali controllati III.6. Esami di laboratorio: No Sì Parte 3: Controllo Soddisfacenti non soddisfacenti Data Test per la ricerca di:: Casuale Per casi sospetti II.7. Controllo del benessere Risultati:: non soddisfacenti Soddisfacenti Soddisfacenti non soddisfacenti III.8. Violazione della normativa sul benessere degli animali: III.9. Violazione della normativa sanitaria III.9.1. Certificato assente/non valido III.8.1. Autorizzazione di trasporto non valida III.9.2. Documenti non conformi III.8.2. Mezzi di trasporto non conformi III.9.3. Stato membro non autorizzato III.8.3. Densità di carico eccessiva Superficie media III.9.4. Regione / area non riconosciuta III.8.4. Tempi di trasporto non rispettati III 9.5 Specie vietata III.8.5. Abbeveraggio o alimentazione carenti III.9.6. Assenza di garanzie supplementari III.8.6. Incuria o maltrattamenti degli animali III.9.7. Azienda non autorizzata III 8 7 Altri III 9 8 Animali malati o sospetti III.10. Conseguenze del trasporto sugli animali III.9.9. Risultati d'analisi sfavorevoli III.9.10. Identificazione assente o non regolamentare III.9.11. Assenza dei requisiti nazionali Numero di animali morti: Stima III.9.12. Indirizzo del luogo di destinazione inesatto Numero di animali non idonei: Stima III.9.13. Altro Numero di animali che hanno partorito o abortito:: III.11. Azioni correttive III.12. Provvedimenti dopo la quarantena III.11.1. Partenza ritardata III.11.2. Procedura di trasferimento III.11.3. Quarantena III.12.1. Macellazione/Eutanasia III.11.4. Macellazione/Eutanasia III.12.2. Messa in libertà III.11.5. Distruzione di carcasse/prodotti III.11.6. Rispedizione III.11.7. Trattamento dei prodotti III.11.8. Utilizzo dei prodotti per fini diversi Identificação: III.14. Luogo del controllo Stabilimento Centro di raccolta degli animali Azienda Sede del commerciante Organismo riconosciuto Centro sperma Porto Aeroporto Punto di uscita Durante il tragitto Altro III.14. Veterinario ufficiale o ispettore ufficiale Unità veterinaria locale Numero dell'UVL Nome e cognome (in stampatello): Titolo e qualifica Data: Firma

ALLEGATO II CAPITOLO VIII RUOLINO DI MARCIA

		- 1					Γ
<u>-</u>	I KASPOK I A I OKE (nome, indirizzo, ragione sociale):	-2 MEZZO DI IRASPORTO:					
		N. DI REGISTRAZIONE O IDENTIFICAZIONE	NTIFICAZIONE				
	FIRMA DEL TRASPORTATORE						
	(a)					(a)	
ကု	SPECIE ANIMALE:	-4 ITINERARIO:					
	LUOGO DI PARTENZA:	TEMPO PREVISTO PER IL TR.	ER IL TRASPORTO:				
						(a)	
လု	NUMERO DI CERTIFICATI SANITARI O DOCUMENTI DI ACCOMPAGNAMENTO:	-6 TIMBRO DEL VETERINARIO -7 PRESSO IL LUOGO DI PARTENZA		TIMBRO DEL VETERINARIO PRESSO IL/I PUNTO/I DI SOSTA	UNTO/I DI SOSTA		
	(a)	(q)				(q)	
φ	DATA ED ORA DI PARTENZA:	-9 NOME DEL -10 RESPONSABILE DEL TRASPORTO DURANTE IL VIAGGIO:		UTORITA' COMPETENTI	PRESSO IL PUNTO DI U	TIMBRO DELLE AUTORITA' COMPETENTI PRESSO IL PUNTO DI USCITA O DI ATTRAVERSAMENTO AUTORIZZATO	Σ E
	(a)	(c)				(p)	
-	I PUNTI PIANIFICATI DI SOSTA O TRANSITO:		-12 PUNTI EFFETTIVI	PUNTI EFFETTIVI DI SOSTA O TRANSITO:			
5			4 - 190 A + A GI 10				
	S LUGGO E INDIRIZZO	-14 DATA ED OKA	-15 DURATA DELLA FERMATA	OVIIOM 9T-	-17 LUUGU E INDIRIZZO	-18 DAIA ED OKA	
j)							
æ							
≘							
<u>`</u>							
>							
<u>\(\bar{\sigma} \)</u>	- 1						
-19		-20 NOME DEL RESPONSABILE DURANTE IL	-21 Data ed ora di arriv RANTE IL VIAGGIO:	Data ed ora di arrivo nel luogo di destinazione: IO:	in		
	(c) Da compilarsi a cura del trasportatore durante il viaggio. (d) Da compilarsi a cura delle autorità competenti al posto se trattasi						
	ui punto d'uscha o ul attraversamento autorizzato. (e) Da compilarsi a cura del trasportatore dopo il viaggio.	(e)				(e)	
-52	2 OSSERVAZIONI:					(a annua d)	(a)
						5 2 2 2	À